

Assinatura do titular / Signature du titulaire Bearer's signature / Firma del titular

> Este passaporte deve ser assinado pelo fitular, salvo em caso de incapacidade.

Ce passeport doit être soné par le titulaire, saul en cas d'incapacité.

This passport must be signed, except where the bearer is unable to do so

Este proporte debe sa limado por el titular salvo en caso de mapaodad

## PASSAPORTE PASSPORT

## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TIPD / TYPE PAÍS EMISSOR / ISSUING COUNTRY PASSAPORTE Nº / PASSAPORT No. BRA SOBREHOME / SURNAME LIMA BARROS DOLABELLA HOME / GIVEN NAMES ANA LÚCIA NACIONALIDADE / NATIONALITY BRASILEIRA DATA DE NASCIMENTO / DATE OF BIRTH

18 OUT/OCT 1962 SEXO / SEX NATURALIDADE / PLACE OF BIRTH

RIO DE JANEIRO, RJ, BRASIL DATA DE EXPEDIÇÃO / DATE OF ISSUE AUTORIDADE / AUTHORITY 07 OUT/OCT 2022 VÁLIDO ATÉ / DATE OF EXPRY 06 OUT/OCT 2027

DDAC/MRE

SB159568

IDENTIDADE Nº / PERSONAL No.

P<BRALIMA<BARROS<DOLABELLA<<ANA<LUCIA<<<<< SB159568<3BRA6210180F2710062<<<<<<<<